Protokoll des COVID-19-Krisenstabs



Krisenstabssitzung "Neuartiges Coronavirus (COVID-19)"

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass: Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

Datum: 24.03.2020, 11:00 Uhr

Sitzungsort: RKI,

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
 - Lars Schaade
- Abt. 1
 - o Martin Mielke
- 0

Abt. 3

- o Osamah Hamouda
- FG14
- 0
- FG17
- 0
- FG36
- FG37
- 0
- IBBS
- Presse
- INIG
- BZGA :
- Bundeswehr:



TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	Aktuelle Lage	VOII
	International	
	 Fälle, Inzidenzen(Folien hier) Stark betroffene Länder (>7.000 Fälle/letzte 7 Tage): Frankreich, Deutschland, Iran, Italien, Spanien, USA Weniger stark betroffene Länder (1.400-7.000 Fälle/letzte 7 Tage): Österreich, Belgien, Brasilien, Kanada, Niederlande, Portugal, Schweiz, UK und neu Türkei Südkorea anfangs sehr stark dann Abflachung; Italien und 	ZIG1
	Spanien stark ansteigende Entwicklung; Singapur, Japan sehr früh starke Maßnahmen mit Impact	
	 Einzelne Länder Spanien: Madrid als Risikogebiet definiert 3 andere Regionen haben auch Inzidenzen >100/100.000 Einwohner Ausgangssperre geltend Fall-Verstorbenen-Anteil sehr hoch (6,6%) Schweiz: Tessin als Risikogebiet definiert 2 weitere Gebiete sehr betroffen Österreich und Frankreich:	
	0	



Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

National FG32 • Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier) SurvNet übermittelt: 27.436 (+4.764), davon 114 FG36 (0,4%) Todesfälle (+28), national 33/100.000 Einw. **VPräs** Epikurve aufgrund des bestehenden Meldeverzugs Alle nicht gut zu interpretieren Höchste Inzidenzen Bundesland-Ebene: HH, BW, BY SK oder LK (3- bzw. 5-Tages): Tirschenreuth, Miesbach, Rosenheim, Hohenlohekreis 0 5-Tages-Inzidenzen sind aktuell auch im Dashboard und im Lagebericht, von mehr Bedeutung spätestens wenn Risikogebiete abgeschafft werden, demnächst werden /-Tages-Inzidenzen genutzt Genesene Fälle: geschätzt ca. 3.200, auch in EpiLag besprochen, Bundesländer bestätigen Wichtigkeit/ Notwendigkeit dieser Schätzung o Fälle werden in den meisten Bundesländern langsam älter (Entwicklung Altersverteilung) • Expositionsorte gemeldeter Fälle, besonders betroffene Gebiete Freising: viele Expositionsorte und hohe Inzidenz International: Österreich, Italien, Spanien Urban vs. Rural Andere Dynamik in Großstädten, Menschen sind näher beieinander, dies könnte ein zusätzlicher Indikator sein; z.B. Hamburg: hohe Fallzahl, niedrige Inzidenz Definition "besonders betroffener Gebiete" kann eventuell Fallanstieg in diesen reduzieren Bei Einrichtung besonders betroffener Gebiete muss Überlegung mit aufgenommen werden "glauben wir, dass dort community transmission stattfindet?"



Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

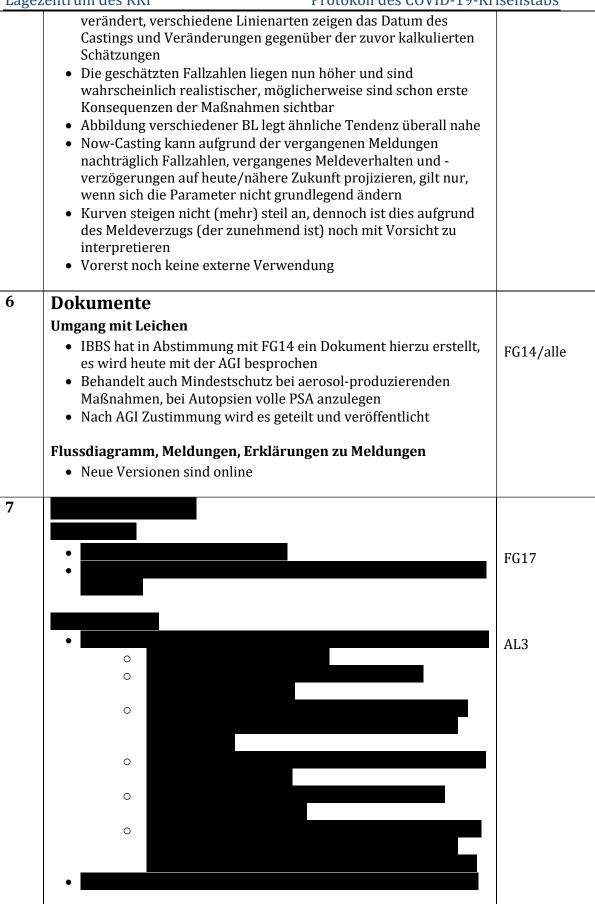
Erweiterung besonders betroffener Gebiete Vorherige Abstimmung mit den jeweiligen SK/LK • Berichterstattung: weiter nur laborbestätigte Fälle, oder bald auch klinisch-epidemiologische Fälle? Primäres Ziel jetzt ist weiterer Ausbau von Testkapazitäten, es ist wichtig zu wissen, ob Fälle positiv waren, z.B. Personen die in Altenheimen arbeiten Laborbestätigung auch wichtig wegen Konsequenzen auf Bestimmung von Kontaktpersonen, Laborkapazitäten lassen dies aktuell zu • Validierung der auf Antikörper-Testung beruhenden Labor-Methoden läuft noch Gibt es ein Kriterium, um zu entscheiden wann der Zeitpunkt einer Anpassung erreicht ist? Nein, vor allem nicht auf bundesweiter Ebene Eine Erweiterung der Berichterstattung von nicht laborbestätigten Fällen mag irgendwann notwendig werden, aktuell ist es noch zu früh, dazu überzugehen • Internationale Kommunikation/KoNa 421 Aktivitäten Sehr viele Reisecluster, dies wird abnehmen, aktuell auch im Zusammenhang mit Rückführung von im Ausland gestrandeten Deutschen Zunehmend Gesundheitseinrichtungen betroffen (Krankenhäuser, Pflegeheime, Reha-Klinik) 2 Erkenntnisse über Erreger • Nichts neues seit gestern, zu Thesen bezüglich Imprinting sind FG17/FG36 mehr Information und Forschung notwendig 3 Aktuelle Risikobewertung FG32/alle • Einstufung der Bewertung als hoch noch zutreffend, FG32 soll täglich überprüfen, ob weitere Textänderungen notwendig sind 4 Kommunikation



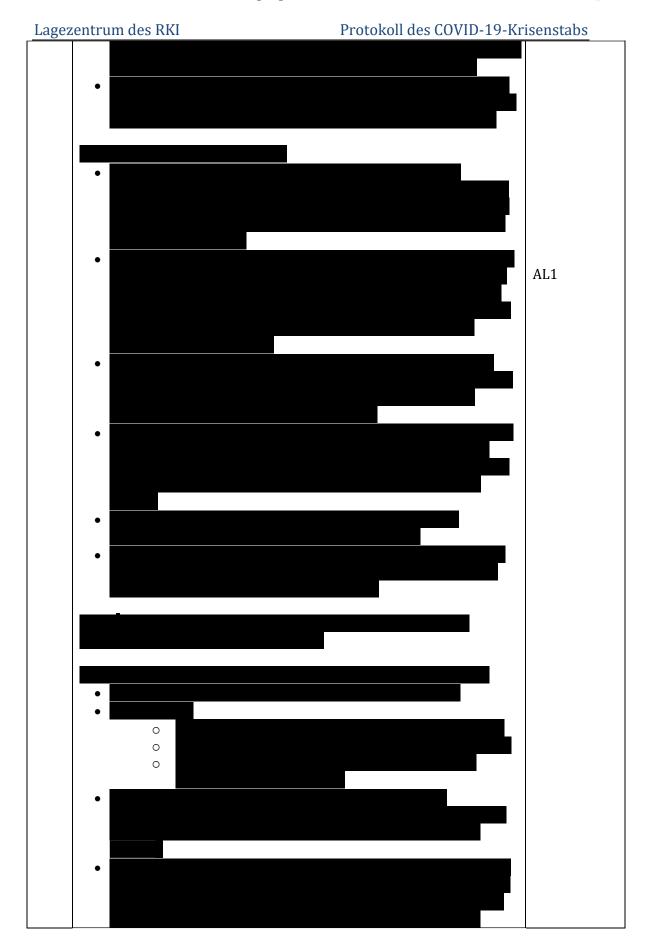
Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

Presse • Problem der Zahlen-Diskrepanz Presse Viele Anfragen/z.T. Angriffe da Fallzahlen und Kurven in Lagebericht und Dashboard verschieden sind Zwei Probleme Meldeverzug Unterschied des benutzten Datums (Melde- vs. Erkrankungsdatum) Meldewesen Dateneingang soll kurz erklärt werden, und Kurve in Lagebericht und Dashboard gleich sein Im Lagebericht sind vorne in der Tabelle tägliche Meldungen basierend auf Übermittlungsdatum, hinten erscheinen Fälle angepasst nach Erkrankungsdatum Ein grauer Balken am rechten Ende der Kurve soll Meldeverzug-Bereich auszeichnen, der unsicher und noch nicht zu interpretieren ist; aktuell scheint die Dashboardkurve zu sinken, dies ist missverständlich → Etablierung des grauen Balkens wichtig Priorität jetzt: Standardisierung der Kurven • FAQ wurden überarbeitet und an neue Falldefinition angepasst Fallzahlen RKI vs. Johns Hopkins • Viele Nachfragen bezüglich der Validität dieser Daten, die u.a. Alle von der Tagesschau verwendet werden, und des Unterschieds zu RKI-Daten, Tagesspiegel und manch andere Medien haben es bereits erklärt, dennoch wird es noch nicht gut verstanden Gelegenheit zur Erklärung des Meldesystems und Wichtigkeit dieser Daten, die viel verlässlicher und aussagekräftiger sind 5 **RKI-Strategie Fragen Now-Casting** (Entwurf hier) Basierend auf Meldedaten von FG32/FG34/ • Gewisse Datumswerte werden noch geprüft, z.B. wie lange FG36/alle dauert es, bis Arzt an GA, und GA an RKI übermittelt • Abbildung Nr. 6 zeigt wie Now-Casting sich im Laufe der Tage

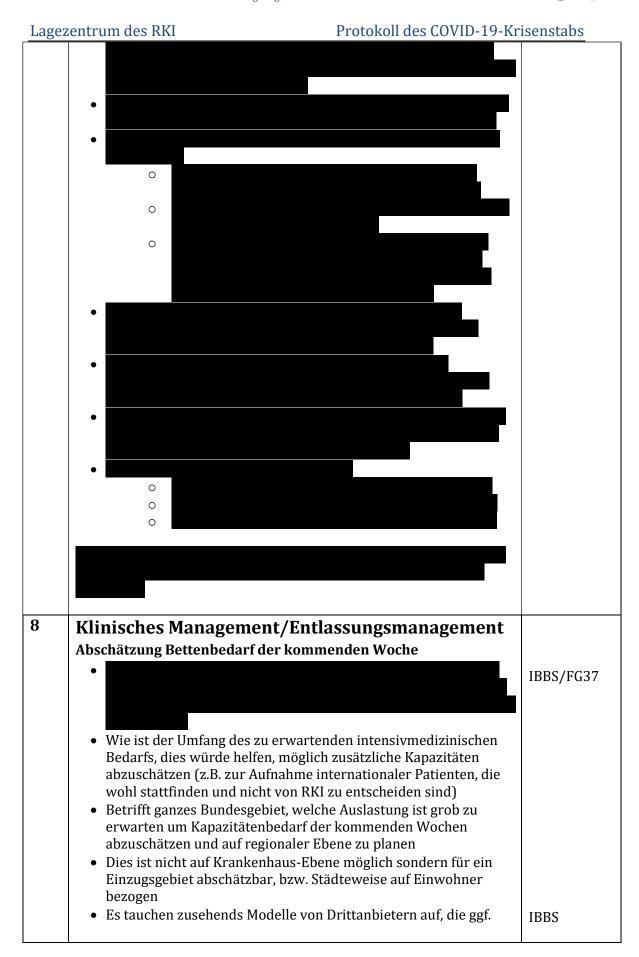














Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

nicht belastbar und nicht seriös sind

- FG37 Planungstool
 - Ist aktuell inaktiv und wurde nicht weiterentwickelt um Dopplungen zu vermeiden
 - Ursprünglich wurden Daten zur Schwereeinteilung aus der Literatur genommen und in Modell gesteckt
 - Eventuell reaktivierbar, vl. im Zusammenhang mit Now-Casting, um Modellierung region-spezifisch zu erreichen und konkretere Zahlen zu erhalten
 - übernimmt Aktivität und führt Leute zusammen, Rücksprache mit IBBS,
- Vielleicht ist Schätzung auch durch das DIVI Intensivregister erhältlich, über das regionale Koordinatorennetzwerke entstehen werden

•

IBBS Netzwerke

VPräs/IBBS/ FG17

- Gemeinsam mit Fachgesellschaften wurden zwei Netzwerke angeregt: (1) Intensivmediziner und (2) Infektiologen, es werden Kerngruppen ab nächster Woche gebildet, über die anschließend Abstimmungen laufen können
- Es besteht Informationsbedarf von Krankenhäusern zu spezifischen Behandlungsfragen, diese sollen über Netzwerke abgedeckt werden
- Weitere Fragen werden auch über ÖGD angetragen, Wunsch nach einem Webinar für Kliniken, indem das, was in den Netzwerken nicht adressiert wird behandelt werden kann, z.B. ressourcenschonender Einsatz PSA, Kohortierung, Kontakt bei medizinischem Personal, Kontaktpersonen Management, usw.
- Bei FG14, FG36, FG37 besteht Bereitschaft, diese Themen zu übernehmen Bereitschaft und 1h lang Fragen zu beantworten, IBBS organisiert dies

IBBS

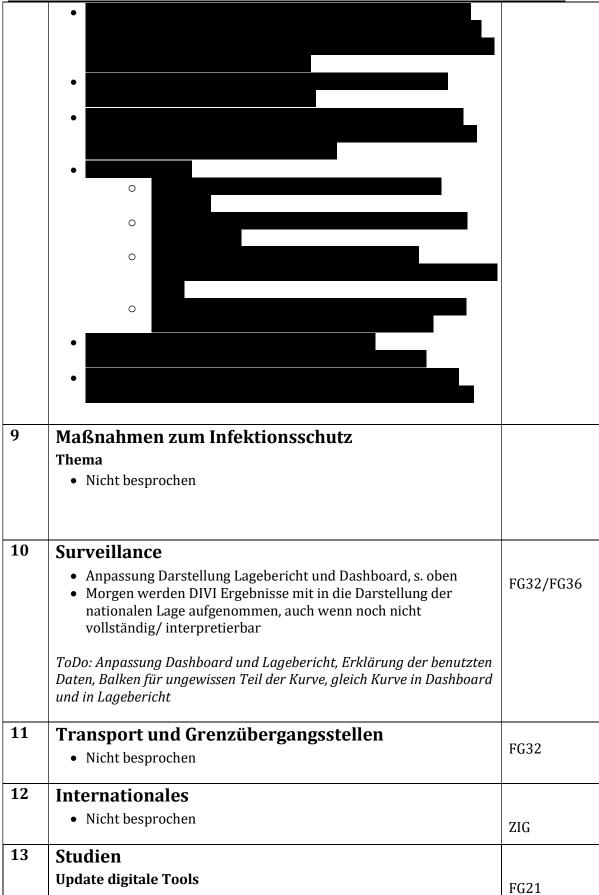
Studie Marseille

- Wunsch nach Einschätzung der Didier Studie aus Marseille zur Therapienutzung von Hydroxychloroquin in Kombination mit anderem Medikament
- Viele laufende klinische Studien, IBBS ist in Kontakt mit STAKOB und auch BfArM bezüglich Übersicht zu öffentlich einsehbaren Studien auch um Bewertungen abzugeben, Anfragen zu experimentellen Therapeutika nehmen zu, Erstbewertung von STAKOB wird im Laufe der Woche öffentlich gemacht

• Es bleibt eine Einzelfallentscheidung und verfügbare Evidenz noch nicht richtungsweisend

Entlasskriterien







	Vertagt	
14	Information aus dem Lagezentrum Thinktank • Vorschlag eines zusätzlichen Verteilers für kreativen Austausch	
	 Vorschlag eines zusätzlichen Verteilers für kreativen Austausch Wir laufen auf eine Phase zu, wo schwer abzusehen ist, was auf uns zu kommt Für Leute, die nicht durch das Tagesgeschäft überlaufen aber doch fachlich involviert sind, müssen dicht genug an der Lage sein um alles mitbekommen zu haben, aber nicht so intensiv eingebunden sein, wird angestoßen Als gute Idee erachtet, 4 Leute, die sich zusammensetzen Externe Berater • 	FG32/IBBS
	Anfragen zu Lagedaten-Auszügen an LZ-Position Lagebericht •	FG36
15	Andere Themen • Nächste Sitzung: Mittwoch, 25.03.2020, 11:00 Uhr	